

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2016-11-17-001132-b

1. Дата укладення договору: **15 листопада 2016 23:59**
2. Номер договору: **546**
3. Найменування замовника: **КУ Хмельницька центральна районна лікарня**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05481104**
5. Місцезнаходження замовника: **29016, Україна, Хмельницька обл.,  
Хмельницький район село Малашівці, вул.  
Подільська 29**
6. Найменування постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір: **ТОВ "БадМ"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **31816235**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **49005, Україна, Дніпропетровська обл., м.  
Дніпро, вул. Панікахи,2.  
+380567470110**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Протидіабетичні лікарські засоби ( цукрознижуючі препарати)**

10. Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	11. Кількість товарів, робіт чи послуг	12. Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	13. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Глімакс - 2мл №30 - 105 уп. Глімакс -3 мл. №30 - 105 уп. Глімакс - 4мл. №30 - 105 уп. Діаглізид MR 30мл. №30 - 30 уп. Діаглізид MR 60 мл. № 30 - 60 уп. Метамін SR 500 № 90 - 105 уп. Метамін 850 №100 - 195 уп. Метамін 1000 № 90 - 30 уп. Глюкофаж 850 № 30 - 45 уп. Глюкованс 500/5 №30 - 90 уп. Глібофор 500/5 № 60 - 120 уп. Сіофор 500 №60 - 3 уп. Діаформін 850 №30 - 120 уп. Глібенкламід 5 мл. № 100 - 25 уп. Діабетон MR 30 мл. № 30 - 10 уп.	1148 уп	29016, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Львівське шосе,1.	з 04 листопада 2016 по 15 листопада 2016

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **78 385,00 UAH з ПДВ**

16. Строк дії договору:

**від 15 листопада 2016  
до 31 грудня 2016**

17. Ідентифікатор договору

**UA-2016-11-17-001132-b-c1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Глімакс - 2мл №30 - 105 уп. Глімакс -3 мл. №30 - 105 уп. Глімакс - 4мл. №30 - 105 уп. Діаглізид MR 30мл. №30 - 30 уп. Діаглізид MR 60 мл. № 30 - 60 уп. Метамін SR 500 № 90 - 105 уп. Метамін 850 №100 - 195 уп. Метамін 1000 № 90 - 30 уп. Глюкофаж 850 № 30 - 45 уп. Глюкованс 500/5 №30 - 90 уп. Глібофор 500/5 № 60 - 120 уп. Сіофор 500 №60 - 3 уп. Діаформін 850 №30 - 120 уп. Глібенкламід 5 мл. № 100 - 25 уп. Діабетон MR 30 мл. № 30 - 10 уп.	уп	